



申込用紙

ソロの場合は参加者を、チームの場合は代表者を記入してください。未成年者は保護者承諾欄にチェック☑が必要です。

ふりがな		保護者承諾	性別	生年月日（西暦）
氏名		<input type="checkbox"/> <small>未成年者の場合☑必須</small>	男 女	年 月 日
住所	〒			
電話番号		FAX番号	<small>FAXでお申し込みの場合必ずご記入ください。</small>	
メールアドレス				
参加クラス <small>（○を付けてください）</small>	チーム （ 男子      女子      混合      ファミリー ） ソロ （ 男子      女子 ）			
チーム名 <small>（チーム参加の場合のみ）</small>				

以下はチーム参加の代表者以外のメンバーを記入してください。  
未成年者は保護者承諾欄にチェック☑が必要です。生年月日、電話番号はスポーツ傷害保険の加入に必要ですので必ずご記入ください。

メンバー 2	ふりがな		保護者承諾	性別	男 女
	氏名		<input type="checkbox"/> <small>未成年者の場合☑必須</small>	生年月日（西暦）	年 月 日
				電話番号	
メンバー 3	ふりがな		保護者承諾	性別	男 女
	氏名		<input type="checkbox"/> <small>未成年者の場合☑必須</small>	生年月日（西暦）	年 月 日
				電話番号	
メンバー 4	ふりがな		保護者承諾	性別	男 女
	氏名		<input type="checkbox"/> <small>未成年者の場合☑必須</small>	生年月日（西暦）	年 月 日
				電話番号	
メンバー 5	ふりがな		保護者承諾	性別	男 女
	氏名		<input type="checkbox"/> <small>未成年者の場合☑必須</small>	生年月日（西暦）	年 月 日
				電話番号	